

Søknad om besøksvenn

Fornavn									
Etternavn									
Fødselsdato									
Adresse									
Postnummer/sted									
Telefon/mobil									
Hjemmeboende									
Institusjon									
Interesser/hobbyer									
Spesielle behov									
Røyker									
Tilgjengelig for besøk Skriv JA/NEI	<table border="1"><tr><td>Før kl. 16.00</td><td></td><td>Etter kl. 16.00</td><td></td><td>Ukedager</td><td></td><td>Helg</td><td></td></tr></table>	Før kl. 16.00		Etter kl. 16.00		Ukedager		Helg	
Før kl. 16.00		Etter kl. 16.00		Ukedager		Helg			
Ledsagerbevis/TT-kort									
Kommentarer									

Kontaktperson/pårørende

Navn	
E-post	
Telefon	
Relasjon	

Skjema sendes til elisabeth.skaugerum@rodekors.org eller per post til
Oppegård Røde Kors v/Elisabeth Skaugerum, **Pb 244, 1411 Kolbotn**
